Compte-rendu de réunion

RIPHH Nord-Sud		
Date : 27 mai 2011	**Présents :** Copil RIPHH Nord-Sud **64 participants**	**Organisateurs** : ARLIN LR **Compte Rendu** : ARLIN LR
Lieu : Hôpital Lapeyronie, Montpellier		**Prochaine réunion** : Voir fin de CR
Thèmes traités et intervenants	**Discussion**	
8h30 Accueil : Café, viennoiseries et jus de fruits		
Régions et intervenants	**Projets régionaux**	
Les enjeux des EPI		
1. Les EPI : quels choix, quelles indications, quelles normes ? Dr JUAN, Médecine du travail Chantal GEMINARD Infirmière hygiéniste CHU Nîmes	*Cf diaporama* ***Matériel de sécurité - EPI*** 1.Matériel de sécurité : prévention du risque d'accident d'exposition aux virus - Recensement des matériels selon les normes exigibles de sécurité (gradient de sécurité). - Utilisation favorisée par des textes réglementaires et directives européennes. Le plus souvent, DM. 2. EPI : choix, indications, normes - Réglementation avec obligation des employeurs et des employés (code du travail et directives) - 8 grandes familles d'EPI : protection des voies respiratoires, des yeux, des ouïes, de la tête, des pieds, contre les chutes de hauteur, des mains, du corps : éléments barrière additionnels à la tenue de base - Inventaires et indications, - Arbre décisionnel pour le type de gants <u>Questions</u> : Quels types de gants pour éviter la transmission croisée lors de l'entretien des locaux ? => gants de ménage à nettoyer entre chaque chambre, pas de gants à UU Quand utiliser le gant GVIR ? => le plus souvent en bloc opératoire lors d'intervention de patients à haut potentiel viral	
2. Les EPI : le cahier des charges Monique ALMUNEAU, Conseillère hôtelière Véronique LEDUR, Acheteuse CHRU Montpellier	*Cf diaporama* ***Travailler ensemble*** - Collaboration : client - technicien - acheteur - logistique pour un meilleur cahier des charges des produits achetés. - 5 étapes indispensables : - réaliser un état de l'existant : quels sont les produits actuels et ceux disponibles sur le marché - comprendre et recenser le besoin : du terrain - définir les fonctionnalités du produit - fixer un objectif de coût - rédiger un cahier des charges - Exemple de cahier des charges : mise en place de lavettes à UU sur l'ensemble des services du CHRU de Montpellier Centrer la demande sur un produit le mieux adapté à l'utilisation qui va en être faite (définir les critères incontournables du produit rechercher) - Discussion autour de la faisabilité de participation à un cahier de charges en tant qu'hygiéniste, de la difficulté en tant que petit établissement de réaliser des appels d'offres	

3. les EPI : en pratique Groupe Didactic Polysem	*Cf diaporama* ***Les EPI en pratique Polysem*** - Présentation des protections en stérilisation, en endoscopie et lors du bio nettoyage => représentation par ces 3 cas de la globalité des protections disponibles pour les personnels de santé => protection par rapport aux risques possibles - Démonstration par port des protections - Discussion avec la salle autour de certaines protections (coût, utilisation, confort…)
Des outils de lutte	
4. Audit CVP : résultats de l'inter région et après ? Marine BESSON, Cadre hygiéniste ARLIN Auvergne	*Cf diaporama* ***CVP : résultats de l'audit de l'inter région et après ?*** 1. Analyse des protocoles : 98% des établissements ont un protocole, 30% sont conformes à 10 critères, 80% à 7 critères qualité - Les critères à améliorer : - la traçabilité de la surveillance et de l'ablation : 45% de conformité globale - la préparation cutanée chez l'adulte : 56% de taux de conformité des bonnes pratiques d'hygiène - la prévention des AES : 50% de taux de conformité de la sécurité de la pose - la manipulation : 46% de conformité de bonnes pratiques 2. Et après ? - Valorisation par une EPP - Mise en place d'indicateurs de suivi - "Passer de l'audit CVP à une EPP" : http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Audit/CVP/Audit%20VP_auditaEPP.pdf - Création d'outil d'aide à l'observance type check-list.
5. Présentation d'une EPP : technique de pose du cathéter veineux périphérique Valérie Boyer, Infirmière hygiéniste CH de Mende	*Cf diaporama* ***Power point CVP*** Objectif : mesurer l'écart entre le protocole interne à l'établissement et la pratique de pose Méthode : - auto évaluation par chaque professionnel de sa pratique - sélection de 5 items, 15 critères du protocole 2008 pour la réalisation d'une grille de recueil - présentation de la grille au personnel Points forts : hygiène des mains, respect de 2 temps/5 de la pose, protection du cathéter, traçabilité de pose, connaissance du protocole Points à améliorer : - hygiène des mains : port des gants pour la pose, pas de port de bijoux - élimination du mandrin en toute sécurité - respect des 5 temps de pose Axes d'amélioration en 2 temps : - 1er temps (fin 2010 début 2011) : création d'une affiche regroupant les axes d'amélioration (hygiène des mains, synthèse de technique de pose, traçabilité, durée de maintien du cathéter) -2ème temps (2ème semestre 2011) : indication de la date de pose sur le pansement, positionner le mandrin directement dans le collecteur, port de gant et absence de bijoux Résultats de réévaluation du 1er axe d'amélioration : - 89% des professionnels appliquent les 5 temps (contre 48,4%) - 47,6% connaissant la durée de validité du KT (contre 28%) Questions :

	- quelle différence entre un audit et une EPP ? => l'audit est un outil de l'EPP qui elle demande une réévaluation des actions entreprises et des axes d'amélioration. - comment s'est faite la priorité dans les axes d'amélioration ? => ce qui paraissait le plus important mais surtout commencer lentement avec 2 objectifs sur 5 afin d'éviter une saturation. Le travail et la présence sur le terrain est très importante.
6. Check-list "sondage urinaire" Evelyne Boudot, Cadre hygiéniste ARLIN Languedoc-Roussillon	*Cf diaporama* ***Retour du travail de groupe*** Présentation du travail de groupe réalisé au RIPHH de Narbonne en mars 2011 sur le thème des outils d'aide à l'observance et en particulier le "sondage urinaire" avec 2 versions à tester Quelques établissements ont pu tester les grilles. Résultats : - pas de retour négatif - facilité d'utilisation - demande de clarification des items et des champs d'application A venir : - rédaction du mode d'emploi et correction en RIPHH de novembre de l'utilisation de la version 2 - attente d'autres grilles d'établissements afin de confirmer ou d'infirmer les 1ers résultats - mise en ligne sur la page régionale du LR
7. Focus sur les outils clés en mains Elisabeth Laprugne-Garcia, cadre hygiéniste FF CCLIN Sud-Est	*Cf diaporama* ***Audit clé en mains*** Actualités sur les audits GREPHH mis en ligne : - Audit précautions standard pour tous les établissements de santé, quel que soit son statut et sa catégorie, EHPAD compris. Une FAQ avec des questions relatives aux EHPAD et aux HAD (entre autres) a été créée afin de faciliter la compréhension et la saisie des données. - Audit hygiène des mains (partie 2) : évaluation de la qualité technique des gestes d'hygiène des mains et vérification de l'application du mode opératoire attendu - Manuel d'évaluation : risque infectieux dans les EHPAD : accompagnement des établissements pour établir leur bilan sur les moyens mis en place pour lutter contre les IAS et les prévenir.
8. Actualités et Questions/réponses Evelyne Boudot, Cadre hygiéniste Anne Lory, Cadre hygiéniste ARLIN Languedoc-Roussillon ARLIN PACA	*Cf diaporamas* ***Actualités et Questions/réponses*** 1. Actualités (à lire) 2. Questions/réponses Thèmes abordés : - les alternatives au PHA - la check-list - le sèche mains DYSON - la désinfection par voie aérienne - le plan de maîtrise d'une épidémie intra hospitalière

Prochaines réunions :
- RIPHH zone Nord : vendredi 16 septembre 2011 à Clermont-Ferrand
- GRIHHS : vendredi 16 septembre 2011 à Aix en Provence Montperrin
- RIPHH zone Sud :
    - PACA : vendredi 07 octobre 2011 à Marseille Centre Valvert
    - Languedoc Roussillon : vendredi 25 novembre 2011 à Nîmes